

[illegible]

(Assistant Examiner) (Date)

(Legal Instruments Examiner) (Date)

[Signature]
09/22/07
(Primary Examiner)

Total Claims Allowed: 5

O.G. .
Print Claim(s)

O.G. .
Print Fig.

1

4-5

☐ Claims renumbered in the same order as presented by applicant☐ CPA☒ T.D.☐ R.1.47

Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original
1	1		31		61		91		121		151		181		210
2	2		32		62		92		122		152		182		209
	3		33		63		93		123		153		183		208
3	4		34		64		94		124		154		184		207
4	5		35		65		95		125		155		185		206
	6		36		66		96		126		156		186		205
	7		37		67		97		127		157		187		204
	8		38		68		98		128		158		188		203
	9		39		69		99		129		159		189		202
	10		40		70		100		130		160		190		201
	11		41		71		101		131		161		191		200
	12		42		72		102		132		162		192		199
	13		43		73		103		133		163		193		198
	14		44		74		104		134		164		194		197
	15		45		75		105		135		165		195		196
	16		46		76		106		136		166		196		195
	17		47		77		107		137		167		197		194
	18		48		78		108		138		168		198		193
	19		49		79		109		139		169		199		192
	20		50		80		110		140		170		200		191
	21		51		81		111		141		171		201		190
	22		52		82		112		142		172		202		189
	23		53		83		113		143		173		203		188
	24		54		84		114		144		174		204		187
	25		55		85		115		145		175		205		186
	26		56		86		116		146		176		206		185
	27		57		87		117		147		177		207		184
	28		58		88		118		148		178		208		183
	29		59		89		119		149		179		209		182
	30		60		90		120		150		180		210		181